

「114 年度原住民族語保母獎助計畫」

臺東縣族語保母遴選【口試】報名簡章

- 一、依據：原住民族委員會「114年原住民族語保母獎助計畫」辦理。
- 二、報名資格：
 - (一)親屬保母：能說流利原住民族語，且家中有三親等以內「0歲以上至未滿6歲」未就學及家中即將有新生兒(已持有媽媽手冊)原住民族籍幼兒。
 - (二)一般保母：能說流利原住民族語(與幼兒同語言別)，且具下列資格之一者：
 1. 取得保母人員技術士證。
 2. 高級中等以上學校幼兒保育、家政、護理相關學程系所畢業。
 3. 修畢托育(保母)人員專業訓練課程, 並領有結業證書。
- 三、報名日期：自公告日期起至 114 年 3 月 7 日下午 5:00 止 (逾期恕不受理)。
- 四、測驗日期：另函文通知。
- 五、測驗地點：分別於市區、南迴線、海岸線、縱谷線各適當地點分區辦理，並另函文通知測驗地點。
- 六、測驗通知:通過資格審查者, 本府以公函通知及電話通知 2 種方式進行, 並以 E-mail 輔以強化通知效益, 請務必於報名表填妥相關聯絡資訊。
- 七、報名方式：填妥報名表(附件 1、2)並檢附相關證明文件, 以郵寄 (以郵戳為憑, 逾期恕不受理) 寄送地址: 台東市鐵花路 82 號原住民族行政處文教行政科(信封上請註明: 族語保母遴選)或親送方式本府原住民族行政處文教行政科莊小姐、李小姐(089-326141 分機 256)報名, 並請來電是否完成報名。
- 八、測驗題型: 共計 8 分鐘。
 - (一) 自我介紹(2 分鐘)
 - (二) 委員提問(6 分鐘)
- 九、簡章索取: 逕於本府原住民族行政處官網最新消
《<https://aborigine.taitung.gov.tw/>》下載參閱或向各鄉鎮市公所索取。
- 十、錄取名額：完成第一階段口說成績合格達 75 分依序錄取名額，第二階段職能強化訓練取得結業證書者, 如備取資格者為口說成績合格人員, 爾後如有族語保母退場本府將依序通知遞補。
- 十一、成績公告：
 - (一)本府公告於本府原住民族行政處資訊網, 並由本府以公函通知錄取者, 未錄取者不另通知。
 - (二)經面試檢核口說能力擇優(最低 75 分)錄取, 錄取者應參加原住民族語托育訓練課程 (12 小時) 並取得結業證書, 始取得族語保母資格, 其參訓方式另行通知。。

114 年度原住民族語保母獎助計畫
族語保母(親屬保母)【口試】報名表

填寫日期：114 年 月 日

姓名		身分證字號		出生 年月日	年 月 日	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	E-mail	(可留家中一人為連絡者並註明姓名)			
族群別			語言別	(請務必正確)		
電話	居所電話：			行動電話：		
居住地址	_____縣_____市/鄉_____里/村_____路/巷_____鄰_____號					
教育程度	<input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小					
預計收托幼兒	姓名		出生年 月日		關係	年齡
	姓名		出生年 月日		關係	年齡
申請人與收托幼兒關係	<input type="checkbox"/> 本人之子女 <input type="checkbox"/> 非子女,但屬同一戶籍居住之親屬(證明與收托幼兒具三等親內關係)					
檢附證明文件	1. <input type="checkbox"/> 申請人本人身分證正反面影本。 2. <input type="checkbox"/> 戶籍謄本影本(證明與收托幼兒具二等親或三等親內關係)。					
收件審核 (勿填)	1. 收件時間:114 年__月__日。 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合規定 2. 應檢附文件資料。 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合規定					
注意事項	通過族語能口說測驗,須參加族語保母職能強化訓練課程(12小時)結業者,始取得族語保母資格。					

114 年度原住民族語保母獎助計畫
族語保母(一般保母)【口試】報名表

填寫日期：114 年 月 日

姓名		身分證字號		出生 年月日	年 月 日	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	E-mail	(可留家中一人為連絡者並註明姓名)			
族群別			語言別	(請務必正確)		
電話	居所電話：		行動電話：			
戶籍 地址	_____縣_____市/鄉_____里/村_____路/巷_____鄰_____號					
教育 程度	<input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 國小					
預計收托 幼兒	姓 名		出生年 月日		關係	年齡
	姓 名		出生年 月日		關係	年齡
檢附證 明文件	1. <input type="checkbox"/> 申請人本人身分證正反面影本 2. 保母相關證件(請檢附下列證明文件之一) <input type="checkbox"/> 保母人員技術士證照影本。 <input type="checkbox"/> 高級中等以上學校幼兒保育、家政、護理相關學程、科、系、所畢業證書影本。 <input type="checkbox"/> 托育人員(保母)專業訓練課程結業證書影本。 3. <input type="checkbox"/> 受託幼兒之父母/監護人同意書。					
收件審核 (勿填)	1. 收件時間:114 年__月__日。 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合規定 2. 應檢附文件資料。 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合規定					
注意 事項	通過族語能口說測驗,須參加族語保母職能強化訓練課程(12小時)結業者,始取得族語保母資格。					

父母/監護人同意書

本人_____（托育幼兒之父或母或監護人），同意委託
於取得原住民族語保母獎助計畫保母資格後，托育幼兒

1. 姓名：_____身分證字號：_____民國____年__月__日生。

（收托幼兒）

2. 姓名：_____身分證字號：_____民國____年__月__日生。

（收托幼兒）

中 華 民 國 114 年 月 日